**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**Modyfikacja**

**Wykonawca:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

( nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów**

**Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie**

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1**

**07 – 200 Wyszków**

**Oferta na** **Świadczenie usługi w zakresie całodobowej ochrony osób i mienia SPZZOZ w Wyszkowie   
(nr DEZ/Z/341/ZP – 18/2022)**

ja / my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w ogłoszeniu:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Ilość roboczogodzin łącznie w okresie 01.06.2022 roku do 31.05.2023 roku wyniesie 363 dni x 24 roboczogodziny = 8712 roboczogodziny.**

**Stawka za 1 roboczogodzinę netto ………………………., vat……………, brutto………………….**

**Łączna wartość brutto** (**ilość roboczogodzin x stawka brutto za roboczogodzinę**)

**wynosi: ..................................... zł,**

**słownie: ............................................................................................................... zł.**

w tym: wartość netto wynosi: .......................... zł,

słownie ................................................................. zł i VAT .....................%, ......................................zł.

1. Oferujemy Doświadczenie*( zaznaczyć X odpowiedni wariant)*

* **WARIANT 1** – Data uzyskania koncesji do 1 maja 2019 roku (wymóg obligatoryjny) **- 0 pkt**
* **WARIANT 2** – Data uzyskania koncesji nie później niż 1 kwietnia 2018 roku - **20 pkt**
* **WARIANT 3** – Data uzyskania koncesji przed 1 kwietniem 2017 roku – **40 pkt**

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 7 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (Dz. U. 2021 r. poz. 1129) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 1913 ze zm.)
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapisami Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz ze Wzorem Umowy, akceptujemy je i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Zobowiązuje/my się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczam/y, że akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą tj. 30 dni.
6. Oświadczam/y, że wybór naszej oferty będzie/ nie będzie\*1 prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
7. Oświadczam/y, że całość zamówienia zrealizowana zostanie \*2 :
8. Osobiście
9. Wspólnie z innym Wykonawca (Spółki cywilnej/konsorcja) w zakresie ………………………….. (należy podać dokładny opis części zamówienia którą Wykonawca zamierza wykonać wspólnie z innym Wykonawcą).

\*2 *właściwy punkt należy zaznaczyć*

1. Oświadczam/y, że\*3

* Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem
* Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem
* Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem
* Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą
* Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* Inny rodzaj

\*3 *właściwą odpowiedź zaznaczyć X*

1. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się   
   o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Akceptujemy, termin płatności 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.
3. Dokumenty zawarte w pliku (nazwa)…………………………….. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania\*. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie dla zastrzeżenia informacji jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa\*5*.*

\*5*wypełnić jeżeli dotyczy*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

imię i nazwisko ………………….

adres …………………………….

tel: …………………………….….

adres e-mail …………………..….

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. ………..
3. ………..

Data ………………………………

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

**Dokument wymaga podpisania przez osobę wskazaną w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającą pełnomocnictwo.**

**Dokument wymaga podpisania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, zgodnie z zapisami SWZ.**